

▼ **ADRESÁT**

Diners Club CS, s. r. o., Námestie slobody 11, 811 06 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 35 757 086, spoločnosť zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel Sro, vložka č. 18227/B, bankové spojenie: UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s., pobočka zahraničnej banky, 5440021/1111, IBAN: SK78 1111 0000 0000 0544 0021, BIC: UNCR SK BX, povolenie na vykonávanie platobných služieb vydané NBS pod číslom ODB-16129-6/2010, zapísaná v zozname platobných inštitúcií na území SR pod poradovým číslom 2 (v dokumente označený ako „Diners Club“ alebo „DC“)

Meno a priezvisko držiteľa karty _____ Rodné číslo _____
3 6 X X X X X X Platnosť karty od: _____ Platnosť karty do: _____
 Číslo karty Diners Club _____ Mesiac/rok _____ Mesiac/rok _____

▼ **K SVOJEJ KARTE DOJEDNÁVAM DOPLNKOVÉ CESTOVNÉ POISTENIE DLHODOBÉHO POBYTU PRE DRŽITEĽA KARTY**

Dátum začiatku doplnkového poistenia: _____ Dátum konca doplnkového poistenia: _____
 Deň/mesiac/rok Deň/mesiac/rok
 Sadzba za každý deň trvania poistenia: **3,00 €** Počet dní: _____ Poistné: _____ €

▼ **K SVOJEJ KARTE DOJEDNÁVAM DOPLNKOVÉ CESTOVNÉ A ÚRAZOVÉ POISTENIE PRE SPOLUCESTUJÚCICH:**

1. SPOLUCESTUJÚCI

Meno a priezvisko spolucestujúceho _____ Rodné číslo _____
 Dátum začiatku doplnkového poistenia: _____ Dátum konca doplnkového poistenia: _____
 Deň/mesiac/rok Deň/mesiac/rok
 Sadzba za každý deň trvania poistenia: **3,00 €** Počet dní: _____ Poistné: _____ €

2. SPOLUCESTUJÚCI

Meno a priezvisko spolucestujúceho _____ Rodné číslo _____
 Dátum začiatku doplnkového poistenia: _____ Dátum konca doplnkového poistenia: _____
 Deň/mesiac/rok Deň/mesiac/rok
 Sadzba za každý deň trvania poistenia: **3,00 €** Počet dní: _____ Poistné: _____ €

Celkové poistné za všetky poistené osoby: Poistné: _____ €

▼ **DOPLNKOVÉ CESTOVNÉ POISTENIE:**

Doplnkové cestovné a úrazové poistenie je možné dojednať pre zahraničné cesty Držiteľa platobnej karty v trvaní nad 90 dní, najviac však na dobu 365 dní odo dňa prekročenia štátnej hranice Slovenskej republiky. Doplnkové cestovné a úrazové poistenie sa nevzťahuje na spolucestujúce osoby. Držiteľ platobnej karty môže dojednať doplnkové cestovné poistenie aj pre iné osoby mladšie 80 rokov pre zahraničné cesty v trvaní od 1 dňa, najviac však na dobu 365 dní odo dňa prekročenia štátnej hranice Slovenskej republiky.

Poistenie si môžete dojednať zaslaním tohto vyplneného formulára. Poistné vo výške 3 EUR na 1 osobu a deň (pre držiteľa karty od 91. dňa pobytu) za každú osobu a každý deň zahraničné cesty bude zúčtované jednorazovo ku dňu uzatvorenia doplnkového poistenia z platobnej karty Diner Club držiteľa, ktorý poistenie dohodol.

Držiteľ platobnej karty Diners Club (fyzická osoba) týmto berie na vedomie, že poisťiteľ Starr International (Europe) Ltd so sídlom: 30 Fenchurch Avenue, Londýn, EC3M 5AD, Spojené kráľovstvo Veľkej Británie a Severného Írska, registračné číslo: 09654797 zastúpená na základe plnomocenstva: Starr Underwriting Agents Limited so sídlom: 30 Fenchurch Avenue, Londýn, EC3M 5AD, Spojené kráľovstvo Veľkej Británie a Severného Írska, konajúca v SR prostredníctvom organizačnej zložky Starr Underwriting Agents Limited Slovakia, organizačná zložka so sídlom: Panenská 5, 811 03 Bratislava, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I, oddiel: Po, vložka č. 3941/B (ďalej len „Poisťiteľ“), spracováva osobné údaje („OÚ“) na základe zákona č. 8/2008 Z.z. o poisťovníctve v platnom znení, ktorý je právnym základom spracovania OÚ. Držiteľ platobnej karty Diners Club je povinný poskytnúť poisťiteľovi OÚ uvedené v tomto formulári alebo neskôr požadované poisťiteľom pre účely poistenia. Informačné povinnosti vyplývajúce poisťiteľovi z § 15 ods. 1 zákona č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v platnom znení („ZOOÚ“) sú splnené poisťiteľom uverejnením potrebných údajov na webovom sídle poisťiteľa www.starrcompanies.com. Držiteľ platobnej karty Diners Club súhlasí s tým, že všetky informačné povinnosti vyplývajúce poisťiteľovi zo ZOOÚ, vrátane povinností podľa § 8, ods. 6 ZOOÚ, môžu byť splnené poisťiteľom aj uverejnením potrebných údajov na webovom sídle poisťiteľa www.starrcompanies.com, a to v lehote/ách uvedenej/ých v ZOOÚ, pokiaľ ZOOÚ výslovne nevyžaduje písomnú formu takéhoto oznámenia. Držiteľ platobnej karty Diners Club sa zaväzuje poisťiteľovi bezodkladne oznámiť každú zmenu OÚ. Držiteľ platobnej karty Diners Club vyhlasuje, že osobné údaje iných dotknutých osôb uvedených v tomto formulári poskytol v súlade so ZOOÚ. Držiteľ platobnej karty oprávňuje Diners Club CS, s.r.o. zatažiť jeho platobnú kartu vyššie uvedeným poplatkom (Poistné).

Podpis držiteľa karty

Váš podpis

Podpis pracovníka spoločnosti Diners Club

Podpis pracovníka poisťiteľa

Dátum podania: _____
 Deň/mesiac/rok

Dátum prijatia: _____
 Deň/mesiac/rok